INFORMACIÓN GENERAL	**INFORME No 01**
No. DE CONTRATO	FLT- 100 DEL 27 DE AGOSTO DE 2026
OBJETO	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DEL AREA ADMINISTRATIVA EN LA FÁBRICA DE LICORES DEL TOLIMA
CONTRATANTE	FABRICA DE LICORES DEL TOLIMA
NIT	890.704.763-2
CONTRATISTA	JUAN CAMILO PEDRAZA RODRIGUEZ
IDENTIFICACION N°	1.104.936.233
VALOR INICIAL	$14.000.000
PLAZO INICIAL	EL OBJETO CONTRATADO TENDRÁ UNA DURACIÓN DE CIENTO VEINTISEIS DIAS A PARTIR DEL DÍA POSTERIOR A LA AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES, LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO Y FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.
ADICION N°	(Cuando Aplique)
VALOR ADICION	(Cuando Aplique)
PLAZO FINAL	(Cuando Aplique)
FECHA DE INICIO	AGOSTO 28 DE 2026
FECHA DE TERMINACION	DICIEMBRE 31 DE 2026

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

C.D.P No.	Fecha	Valor
2026000382	Agosto 27 de 2026	$14.000.000
R.P.	Fecha	Valor
2026000857	Agosto 27 de 2026	$14.000.000

SUPERVISIÓN

NOMBRE	**Maria Norelly Barragán Mendez**
CARGO	**Subgerente Administrativa**

BALANCE FINANCIERO

De acuerdo con la ejecución del contrato, los recursos presentan el siguiente balance financiero:

RELACIÓN DE PAGOS DEL CONTRATO

Comprobante de egreso No.	Fecha	Valor cancelado

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		**$14.000.000**
Valor Cancelado	0	
Valor Presente Informe	$3.500.000	
Valor por ejecutar	$ 10.500.000	
SUMAS IGUALES	**$ 14.000.000**	**$14.000.000**

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Número Registro Presupuestal	Fecha	Valor	Saldo a liberar a favor del FLT	Saldo por pagar al Contratista
2026000857	Agosto 27 de 2026	$14.000.000		$14.000.000

ESTADO DE CUENTA DE ANTICIPOS Y/O PAGO ANTICIPADO (CUANDO APLIQUE)

DESCRIPCION	PAGO ANTICIPADO	ANTICIPOS
VALOR TOTAL		
VALOR AMORTIZACION		
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR		

NOTA: El presente valor se descontará del pago realizado el día dd/m/aa.

SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES

- El contratista presentó informes de ejecución de las actividades a su cargo, los cuales contaron con el visto bueno del Supervisor, de la siguiente manera:

No.	OBLIGACIONES	CUMPLE / NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Brindar apoyo logístico vehicular realizando el traslado oportuno y seguro del personal autorizado, material publicitario, producto terminado y otros elementos del contratante, en vehículos asignados cumpliendo la normatividad de tránsito vigente en el departamento del Tolima y demás zonas de presencia comercial de la Fábrica de Licores.	CUMPLE	
2	Apoyar la operación logística de eventos y mercadeo, ejecutando el montaje, instalación y movilización de elementos publicitarios para las actividades comercialización y participación en eventos institucionales de la Fábrica de Licores del Tolima.	CUMPLE	
3	Apoyar las actividades propias de la entidad incluyendo los desplazamientos y actividades que se desarrollen en los diferentes municipios del Tolima y otros departamentos donde la Fabrica tenga presencia comercial.	CUMPLE	
4	Apoyar las actividades de cargue, descargue, traslado y despacho de producto terminado en sus diferentes presentaciones, así como las demás operaciones logísticas relacionadas con los activos de la Fabrica cuando las necesidades del servicio lo requieran	CUMPLE	
5	Asegurar el cuidado de los bienes asignados y la confidencialidad de la información, velando por la conservación, limpieza y custodia de los vehículos, herramientas y demás elementos asignados para la correcta ejecución del objeto contratado, reportando novedades de mantenimiento oportunamente, conservando la vigencia de la licencia de conducción C2.	CUMPLE	
6	Cumplir con las demás obligaciones que se deriven del contrato, de la naturaleza del objeto contractual y de las disposiciones legales y reglamentarias aplicables a la contratación estatal	CUMPLE	

CERTIFICACION

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 100 del 27/08/2026

CERTIFICA:

Que el contratista cumplió con las obligaciones contractuales encomendadas dentro del periodo del presente informe de supervisión. **SI (X) NO ( )**

Prestó sus servicios durante el periodo comprendido entre el 28 de agosto y el 30 de septiembre de 2026 y el supervisor recibe a satisfacción **SI (X) NO ( )**

Se aportó informe de las actividades realizadas como requisito previo a la expedición de la presente certificación.

(En caso de personas Naturales)

El contratista cumplió al pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales del mes de agosto y septiembre de 2026 con la planilla de pago N° **95502655 - 95503320**

(En caso de personas Jurídicas)

El contratista cumplió al pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales del mes de XXXX de 202X según certificación de fecha dd/m/aa aportada con sus respectivos soportes

Se firma el presente informe el día 06/10/2026

MARIA NORELLY BARRAGAN MENDEZ
Supervisor
Subgerente Administrativa

CONTROL DE CAMBIOS				
Versión	**Fecha**	**Elaboró**	**Reviso/Aprobó**	**Comentarios**
00	29/01/2026	Secretaria General/Contratista Calidad	Comité de gestión y desempeño	Creación del documento